



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Высшей школы управления
здоровьем, клинической психологии и
сестринского образования

О.Ю. Алешкина

« 26 » апреля 20 24 г

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Дисциплина:	<u>Психология телесности</u> (наименование дисциплины)
Специальность:	<u>37.05.01 Клиническая психология</u> (код и наименование специальности)
Квалификация:	<u>Клинический психолог</u> (квалификация (степень) выпускника)

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)
1	2
Системное и критическое мышление	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий
<p>ИУК 1.1 Знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа</p> <p>ИУК 1.2 Умеет получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта</p> <p>ИУК 1.3 Владеет практическим опытом исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем</p>	
Педагогическая деятельность	ПК-1 способность формировать и реализовывать планы развивающей работы с обучающимися с учетом их индивидуально-психологических особенностей
<p>ИПК-50 знает теоретические основы обучения и воспитания, особенности организации педагогического процесса; основные принципы ценностно-смыслового подхода педагог - учащийся; роль ценностно-смысловых и этических факторов профессиональной деятельности; значение этической культуры клинического психолога Я-концепции в профессиональном самоопределении.</p> <p>ИПК-51 умеет интегрировать социальную, экономическую и культурную среду, в которой осуществляется профессиональная педагогическая деятельность с учетом индивидуально- психологических особенностей обучаемых.</p> <p>ИПК-52 владеет базовыми профессиональными навыками; навыками и способами интеграции знаний в области социальной, экономической и культурной среды</p>	
Консультативная и психотерапевтическая деятельность	ПК-21 способность к оказанию психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию
<p>ИПК-34 знать принципы и алгоритмы разработки программ психологической помощи клиентам</p> <p>ИПК-35 уметь описывать проблемную ситуацию и выстраивать стратегии их оптимизации</p> <p>ИПК-36 владеть навыками использования ресурсов из различных источников для составления программ психологической помощи</p>	

2. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
знать		
	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает предмет и методы психологии телесности, особенности психологического подхода к изучению тела, основные методы психологии телесности, основные понятия (тело, телесность), специфику мифологического конструирования телесности.</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает предмет и методы психологии телесности, особенности психологического подхода к изучению тела, основные методы психологии телесности, основные понятия (тело, телесность). Показывает глубокое понимание специфики мифологического конструирования телесности.</p>
уметь		
	<p>Студент не умеет отличать методы психологии телесности, разработанные в рамках отдельных направлений психологии, выявлять недостатки и определять значение конституциональных типологий, раскрыть понятия тело и телесность, а также специфику психологического подхода к анализу этих феноменов, определять признаки мифологического восприятия тела.</p>	<p>Студент умеет отличать методы психологии телесности, разработанные в рамках отдельных направлений психологии, выявлять недостатки и определять значение конституциональных типологий, раскрыть понятия тело и телесность, а также специфику психологического подхода к анализу этих феноменов, определять признаки мифологического восприятия тела.</p>
владеть		
	<p>Студент не владеет особенностями психологического подхода к изучению тела, с основными методами психологии телесности, навыками, позволяющими анализировать исследования Гиппократ, Галена, Ч. Ломброзо, Ф.Галль, Й. Шпурцгейм, Ф.Генле, теории физиономистики и френологии, конституциональной типологией Э.Кречмера. и параметрической типологией Шелдона, определениями понятий тело и телесность, эволюцией образов тела и телесности в истории психологии, особенностями мифологического восприятия тела. Холизм, синкретизм мифологического восприятия тела. Проявления</p>	<p>Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет особенностями психологического подхода к изучению тела, с основными методами психологии телесности, навыками, позволяющими анализировать исследования Гиппократ, Галена, Ч. Ломброзо, Ф.Галль, Й. Шпурцгейм, Ф.Генле, теории физиономистики и френологии, конституциональной типологией Э.Кречмера. и параметрической типологией Шелдона, определениями понятий тело и телесность, эволюцией образов тела и телесности в истории психологии, особенностями мифологического восприятия тела. Холизм,</p>

	мифологического восприятия тела в сознании современного человека.	синкретизм мифологического восприятия тела. Проявления мифологического восприятия тела в сознании современного человека.
--	---	--

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Оценочный материал
1.	Устный опрос	Оценочное средство, позволяющее включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	Перечень вопросов для подготовки к лекционным и практически занятиям
2.	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Перечень тем рефератов
3.	Тестирование	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Комплект тестов (тестовых заданий)
4.	Деловая (ролевая) игра	Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные	Сценарий проведения игры

		задачи	
5.	Ситуационные задачи	Решение задач позволяет оценить знания фактического материала и умение правильно использовать специальные термины и понятия, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов	Комплект ситуационных задач

2. ПРИМЕРНОЕ НАПОЛНЕНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

1. Как вы понимаете ограничения объективного подхода к исследованию телесности человека?
2. В чем специфика телесности человека?
3. Какие методы используются в психологическом исследовании телесности?
4. В чем отличие понятий «тело» и «телесность»?
5. В чем сущность телесно-ориентированной психотерапии?
6. В чем отличие психосоматики от психологии телесности?
7. Осветите основные этапы формирования представлений о телесности в психологии?
8. В чем специфика рассмотрения телесности в работах Ч. Ламброзо?
9. Особенности исследования проблем телесности в теории З. Фрейда?
10. Основные подходы к изучению телесности в теориях физиономистики и френологии?
11. Современные теории в рамках психологии телесности?
12. Проследите развитие телесности в контексте культурно-исторического подхода, отличие от психоаналитической модели?
13. В чем заключается специфика тела как феномена сознания?
14. В чем состоит понимание тела (интрацепции) как культурно преобразованного в ходе социализации?
15. Человеческое бытие как способ объективации телесности?
16. Тело в античной мифологической системе?
17. Тело в вавилонской мифологии?
18. Тело в древнеиндийской мифологии?
19. Тело в древнекитайской мифологии?
20. Тело в скандинавской мифологической системе?
21. Мифологизация телесности в современном мире?
22. Виды перцепции тела?
23. Каковы особенности восприятия тела?
24. В чем заключается специфика процесса восприятия тела?
25. Каковы основные подходы в психологии в вопросе восприятия телесности?
26. Современные исследования телесного восприятия?

27. В чем заключается смысл понятие «боль»?
28. Восприятие болезни в Античности?
29. Представление о болезни в Средневековье?
30. Болезнь в медицине Нового времени?
31. Современное понимание болезни?
32. В чем состоят основные положения теории В. Райха?
33. Развитие телесно-ориентированной психотерапии в современной психологии?
34. Теория А. Лоэна?
35. Тело-трансформер: постмодернистская модель телесности.
36. Стратегии архаизации телесности: татуировка.
37. Бодибилдинг и мифология железного тела.
38. Престижная телесность и модели ее потребления: контроль веса, фитнес, пластическая хирургия.

Методические указания

Критерии оценивания

Ответ на вопрос оценивается в следующем порядке:

Оценка	Описание
5	Получен полный ответ с необходимыми комментариями
4	Получен достаточно полный ответ
3	Получен неполный ответ с необходимыми комментариями
2	Получен неполный ответ
0	Получены фрагменты ответа

2.2. ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

Темы рефератов для УИРС

1. Теоретические проблемы психологии телесности
2. Образ тела как категория психологического исследования
3. Психологические ресурсы телесной метафоры в работе с клиентом
4. Телесность: здоровье и болезнь, социокультурные нормы и аномалии
5. Телесность: возрастные особенности
6. Психология телесности и психологическое исследование
7. Применение методов работы с телом в образовании и за его пределами
8. Новые методы, приемы и направления использования телесности в психотерапии
9. Интегративный подход в телесно-ориентированной терапии. Единство теории и практики.
10. Духовные традиции и психологическая практика
11. Йога как особый метод в телесно-ориентированной психотерапии
12. Использование технологии массажа в психокоррекционной работе
13. История реализации идеи связи душевных и телесных процессов в науке.
14. Развитие представлений о теле у детей.
15. Исследования жизненной ситуации ребенка с хроническим телесным заболеванием.
16. Современное состояние представлений о теле в психологии
17. Эволюция и культура тела
18. Исторические этапы восприятия телесности.
19. Первобытный пансоматизм
20. Тело в контексте мифа
21. Основные закономерности психологии телесного восприятия
22. Восприятие болезни
23. В.Райх как основоположник телесно-ориентированной терапии.
24. Отношение к мертвому телу: этический и психологический аспект
25. Социокультурное измерение тела.

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат открывается титульным листом, где указывается полное название университета, факультета, кафедры, тема реферата, фамилия автора и руководителя, место (город) и год написания. На следующей странице, которая нумеруется сверху номером

«2», обязательно помещается оглавление с точным названием каждой главы и указанием начальных страниц.

Общий объем работы не должен превышать 20 страниц печатного текста. Абзац должен равняться 1,25 см. Поля страницы: левое - 3 см, правое - 1,5 см, нижнее 2 см, верхнее - 2 см до номера страницы. Текст печатается через 1,5 интервал. Если текст набирается в текстовом редакторе Microsoft Word, рекомендуется использовать шрифт Times New Roman, размер шрифта - 14 пт. При работе с другими текстовыми редакторами шрифт выбирается самостоятельно, исходя из требований - 60 строк на лист (через 1,5 интервала).

Реферат должен включать следующие структурные части:

- 1) введение, в котором указывается актуальность темы, цели и задачи работы, содержит краткое описание структуры основных разделов работы;
- 2) несколько разделов основной части, в которых последовательно раскрываются основные блоки информации по теме работы;
- 3) заключение, которое содержит краткое изложение основных выводов работы;
- 4) список литературы, содержащий список публикаций, на которые в работе делаются ссылки, с полным их библиографическим описанием.

Каждый раздел работы начинается с новой страницы, подразделы – с красной строки. Расстояние между главой и следующей за ней текстом, а также между главой и параграфом составляет 2 интервала.

После заголовка, располагаемого посередине строки, не ставится точка. Не допускается подчеркивание заголовка и переносы в словах заголовка. Страницы работы нумеруются в нарастающем порядке. Номера страниц ставятся вверху в середине листа.

Титульный лист включается в общую нумерацию, но номер страницы на нем не проставляется.

Список литературы составляется по алфавиту с точным указанием выходных данных книги, статьи согласно требованиям ГОСТ-2008 по библиографическому описанию документа. Список литературы - это перечень книг, журналов, статей с указанием основных данных (место и год выхода, издательство и др.). Для написания работы должно быть использовано не менее 5-6 литературных источников.

Шкала оценивания реферата

Критерии оценки: при грамотном представлении каждого пункта содержания работы, начиная с оформления титульного листа и заканчивая списком литературы,

соответствующим требованиям ГОСТ, выставляется оценка «5», при грамотном изложении основной части работы (описание возбудителя) с ошибками в оформлении других частей (содержания, библиографического списка и т.п.) – оценка «4», при смысловых ошибках в основном разделе работы (описание возбудителя) и правильном оформлении других разделов (титульный лист, содержание, список литературы) - оценка «3» , при смысловых ошибках в основном разделе работы и неправильном оформлении других разделов - оценка «2».

Подготовка реферата оценивается в следующем порядке:

Оценка	Описание
5	Правильное представление каждого пункта содержания работы, начиная с оформления титульного листа и заканчивая списком литературы, соответствующим требованиям ГОСТ
4	Правильное изложение основной части работы с ошибками в оформлении других частей (содержания, библиографического списка и т.п.)
3	Смысловые ошибки в основном разделе работы и правильное оформление других разделов (титульный лист, содержание, список литературы)
2	Смысловые ошибки в основном разделе работы и неправильное оформление других разделов (титульный лист, содержание, список литературы)

2.3. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Модуль 1. Тело как предмет психологии

Какой подход лежит в основе формирования психологии телесности как самостоятельного направления в отечественной психологии?

=Культурно-исторический

~Деятельностный

~Психоаналитический

~Гуманистический

Кто из исследователей впервые непосредственно поставил вопрос о существовании тесной связи между физическим я человека и его социальным поведением?

~З. Фрейд

~Э. Эриксон

=А. Адлер

~А.Ш. Тхостов

Почему в психологии долгое время проблема тела замалчивалась?

~поскольку господствовал точка зрения о психосоматическом единстве

~психологи обращали внимание на аспекты телесности в рамках не нормы

~считалось, что тело не оказывает существенного влияния на психику человека

=все вышеперечисленное

Кто был первым психологом, упомянувшим и толковавшим в своих работах понятие телесного я?

~А. Адлер

=Л.С. Выготский

~З. Фрейд

~У. Джеймс

Какие три направления выделяются традиционно в исследовании образа телесного я на западе? (отметьте лишнее)

~Образ тела интерпретируется в контексте анализа активности определенных нейронных систем

~Образ тела является результатом психического отражения

=Образ тела формируется в процессе деятельности

~Образ тела представляет собой сложное комплексное единство восприятия, установок, оценок, представлений, связанных с телесной формой и функциями

Какие три элемента личности выделял у. Джеймс? (отметьте лишнее)

=Метафизическое Я

~Физическое Я

~Социальное Я

~Духовное Я

Какие два аспекта телесности выделял в своих работах М.М. Бахтин?

~физическое и психическое тело

=внутренне и внешнее тело

~культурное и социальное тело

~индивидуальное и общественное тело

Кто из психологов пришел к выводу, что физический (мышечный) и психологический панцирь – одно и то же.

=В. Райх

~У. Джеймс

~З. Фрейд

~К.Г. Юнг

Кто из представителей отечественной психологии телесности считал, что тело – это универсальный зонд, который должен осознаваться на уровне своих границ?

~О.В. Лаврова

~Д.А. Бескова

~Т.С. Леви

=А.Ш. Тхостов

Кто является автором метода структурной интеграции?

=Ида Рольф

~Артур Янов

~Франц Матиас Александер

~Моше Фельденкрайз

Из какого количества занятий состоит процедура рольфинга?

~5

~9

~7

=10

В основе какого направления телесно-ориентированной психотерапии лежит утверждение, что люди являются в первую очередь телами, хранящими в себе напряжение и освобождающимися от него?

~первичная терапия

=биоэнергетический анализ

~чувственное сознание

~Розен-терапия

В основе как метода телесно-ориентированной психотерапии лежит мнение, что человек должен заново пережить первичную травму, возвратиться в ситуацию, вызвавшую ее, и освободиться от нее при помощи крика?

=первичная терапия

~биоэнергетический анализ

~чувственное сознание

~метод Александера

Согласно методу Фельденкрайза вся человеческая деятельность проходит три стадии (отметьте лишнее):

=перинатальная стадия

~естественный способ

~индивидуальная стадия

~стадия, на которой действие перестает быть естественным

Данная техника была разработана американскими терапевтами Ш. Селвер и Ч. Бруксом

~Розен-метод

=Чувственное осознание

~Метод «биосинтеза»

~Танатотерапия

Важным элементом данного направления телесно-ориентированной терапии является обучение тому, как стать «заземленным».

=Биоэнергетическая терапия

~Танцевальная терапия

~Танатотерапия

~Рольфинг-метод

Согласно терминологии У. Джеймса чистое эго подменяется на эмпирическое в виде следующих типов личности (выбери правильный вариант):

~физическая, культурная и духовная

=физическая, социальная и духовная

~социальная, культурная и духовная

~физическая, социальная и психическая

Какая проблема проясняет специфику «социальной телесности»?

=проблема суицида

~проблема культурного тела

~проблема свободы

~проблема ответственности

Какие правила и запреты создают «алиментарное тело»?

~правила и запреты касающиеся чистоты и грязи

~сексуальные правила и запреты

=запреты и правила еды

~религиозные запреты

Кто является автором работы «анатомическое исследование о движении сердца и крови у животных»?

~Виллизий

~Фаллопий

=Гарвей

~Р. Лоуэр

В чем по М. Фуко проявляется руководство детской сексуальностью?

- ~в системе наказаний
- =в архитектуре зданий
- ~в одежде
- ~в системе воспитания

Как с семиотической точки зрения могут быть интерпретированы представления о болезни?

- ~как исторические факты
- ~как нарративы
- =как классические мифы
- ~как романы

Кем по роду деятельности был Матиас Александер?

- ~психологом
- ~врачом
- ~спортсменом
- =актером

Основателем танатотерапии является:

- ~А. Лоуэн
- ~Д. Боаделла
- ~М. Фельденкрайз
- =В. Баскаков

Одна черта, которая настолько доминирует над личностью, что она влияет почти на все, что делает человек, это:

- =Глобальная черта
- ~Кардинальная черта
- ~Специфическая черта
- ~Центральная черта

Метод науки требует, чтобы независимые наблюдатели должны:

- ~проверить данные.
- ~формулировать гипотезу в форме, которая может быть проверена
- ~вывести гипотезу из теории

=Все вышеперечисленно

Кто является пионером, который предложил 16 основных измерений нормальной личности и разработал вопросник для их измерения?

~Карл Юнг

=Раймонд Каттел

~Джулиан Роттер

~Гордон Олпорт

Древние греки предположили, что существует 4 разных личностных качества. Эти четыре характеристики:

=раздражительность, оптимизм, пессимизм, спокойствие

~спокойствие, депрессия, пессимизм, раздражительность

~депрессия, раздражительность, пессимизм, оптимизм

~раздражительность, депрессия, оптимизм, спокойствие

Шелдон предложил три разных типа черт. Черты, которые лучше всего описывали бы футболиста, были бы следующими:

=мезоморф

~человек с пикническим типом телосложения

~экторморф

~эндоморф

Психологи стремятся понять личность через мысли, убеждения и их влияние на ее поведение в определенных ситуациях. Это называется

~характерный подход

~гуманистический подход

=когнитивный подход

~психоаналитический подход

Личность Сергея исследуется тремя факторами: экстраверсией, невротизмом и психотизмом. Эта модель личностной характеристики называется:

=Модель поведения Айзенка

~Индикатор типа Майерс-Бриггс

~Модель Смита

~Модель шестнадцати факторов Кеттела

Какая отрасль фокусируется на том, как люди приспосабливаются к повседневной жизни и вмешивается в улучшение жизни людей посредством терапии?

~Академическая психология

~Клиническая психология

=Практическая психология

~Прикладная психология

Что из следующего относится к феноменологическому подходу изучения личности?

~подчеркнуть субъективные чувства

~подчеркнуть мысли субъекта

~подчеркнуть значение, которое люди приписывают событиям, а не просто сами объективные события

=Все вышеперечисленное

Уильям Шелдон предположил, что тип строения тела связано с личностными чертами.

Какой из них лучше всего описывает человека, который чувствителен и интеллеktуален?

~ консервативный

~ человек с пикническим типом телосложения

~мезоморф

=эктоморф

Кто утверждал, что наше обладание и использования тела не столько физическое, сколько феноменологическое?

=М. Мерло-Понти

~М. Фуко

~Ф. Гваттари

~К. Леви-Стросс

Субъективное тело в свое концепции телесности М. Мерло-Понти называл также:

~Активное тело

=Хабитуальное тело

~Феноменологическое тело

~Трансцендентальное тело

М. Мерло-Понти выделял два типа телесности. Укажите какие.

~Активное и пассивное тело

=Феноменальное и ноуменальное тело

~Объективное и субъективное тело

~Внутреннее и внешнее тело

Кто утверждал, что человек представляет собой существование пяти тел?

~М. Мерло-Понти

=А. Франк

~М. Фуко

~З. Фрейд

Кто предположил, что существует медикализованное тело, сексуальное тело, дисциплинированное тело, коммуникативное тело?

~М. Мерло-Понти

=А. Франк

~М. Фуко

~З. Фрейд

Модуль 2. Теоретические проблемы психологии телесного восприятия

Согласно данной теории внешнее раздражение вызывает рефлекторные изменения в деятельности сердца, дыхания, кровообращении, тонусе мышц, вследствие чего в сознание проецируются разные ощущения, из которых и складывается переживание эмоций.

=Теория Кеннона – Барда

~Гипотеза А. Дамасио

~Теория Джеймса – Ланге

~Теория Деси – Райана

Второе название теории когнитивной оценки:

~Теория Кеннона – Барда

~Гипотеза А. Дамасио

~Теория Джеймса – Ланге

=Теория Деси – Райана

В какой из теорий, представленных ниже, было введено понятие соматических маркеров?

~Теория Кеннона – Барда

=Гипотеза А. Дамасио

~Теория Джеймса – Ланге

~Теория Деси – Райана

Согласно данной теории именно тело помогает личности «сформировать решение» по поводу выхода из сложившейся ситуации.

~Теория Кеннона – Барда

=Гипотеза А. Дамасио

~Теория Джеймса – Ланге

~Теория Деси – Райана

Восприятие личностью физических ощущений, происходящих от внутренних органов, называется:

=Интероцепция

~Интроспекция

~Инсайт

~Расширенное состояние сознания

Телесное осознание состоит из следующих четырех взаимосвязанных измерений:

~воспринимаемые телесные ощущения, границы тела, направленность телесной осознанности, интеграция тела-сознания

~боль, качество внимания, направленность телесной осознанности, интеграция тела-сознания

~воспринимаемые телесные ощущения, качество внимания, направленность телесной осознанности, дискомфорт

=воспринимаемые телесные ощущения, качество внимания, направленность телесной осознанности, интеграция тела-сознания.

Какое из образований не относится к качеству внимания?

~интенсивность внимания во время регистрации ощущений

~эффективность управления вниманием

=направленность внимания

~характер уделяемого внимания.

Кто считал, что тело «конструируется насильно в порядке легитимации различных способов доминирования»?

=М. Фуко

~В. Райх

~З. Фрейд

~Л.С. Выготский

Понятие телесно-кинестетического интеллекта было введено в психологию:

~А. Франк

~В. Райх

=Г. Гарднер

~Р. Кеттел

Венгерский психоаналитики, который сформулировал знаменитый постулат о «достаточно хорошей матери»?

~ Д. Винникотт

= Ш. Ференци

~ Ф. Александр

~ В. Райх

Основателем Body-Mind Centering, включающей в себя работу с детскими рефлексам и ре-паттернинга является:

= Бонни Бэйнбридж-Коэн

~ В. Райх

~ Э. Брук

~ С. Апошян

Концепция привычных движений была создана:

~ Д. Винникотт

~ Ш. Ференци

~ Ф. Александр

= В. Райх

Кем было разработано понятие «теги» движения?

~ Д. Винникотт

~ Ш. Ференци

~ Ф. Александр

= К. Колдвелл

Название этого метода телесно-ориентированной терапии в переводе означает «Кто я?»

~ гештальт-метод

= метод Хакоми

~ метод рольфинга

~ метод БЭСТ

Кем из психологов был разработан метод Хакоми?

~ В. Райх

~ Э. Брук

= Р. Курц

~ С. Апошян

О взаимосвязи соматических нарушений и деятельности бессознательного в своей работе

«Психическое обусловливание и психоаналитическое лечение органических

заболеваний», изданной в 1917 г. заявлял:

~ В. Райх

~ Дж.Л. Холлидей

~ Ф. Александер

= Г. Гроддек

Личные профили соматических больных были разработаны:

= Ф. Дамбар

~ Г. Гроддеком

~ С. Апошян

~ Р. Курцем

Кто является автором книги «Тело ведет счет»?

~ Дж.Л. Холлидей

= *Б. ван дер Колк*

~ Ф. Александер

~ Г. Гроддек

Этот метод был предложен для лечения фантомных болей проф. В. Рамачандраном:

~ рольфинг

~ биоэнергетический анализ

= зеркальная терапия

~ Хакоми

Частью данного подхода является система работы с телом и движением под названием «Ментастика»:

~ зеркальная терапия

= подход Трагера

~ Хакоми

~ рольфинг

Коронарный тип личности (Ф. Донбар) обнаруживает:

= скрытность, способность сдерживаться

~ гипоманиакальность

~ неспособность контролировать свои эмоции

~ астеничность

Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска возникновения:

~заикания

~нервной анорексии

= психосоматических расстройств

~расстройства речи

Термин «алекситимия» означает:

~расстройство способности чтения

= расстройство способности к вербализации чувств, переживаний

~замедление речи, наступающее во всех случаях заторможенного мышления

~умственная отсталость

Что такое боль?

= неприятный чувственный опыт, ассоциируемый с реальным или потенциальным повреждением

~патологические сенсации от разрушенного органа

~сомато-вегетативные реакции

~паническое расстройство

К направлениям в исследовании психосоматической медицины относятся все, кроме

~психодинамического

~интегративного

= гуманистического

~психофизиологического

Постоянная озабоченность едой и непреодолимая тяга к еде в большей степени

характерны для:

~больных с депрессией

~больных с обсессивно-фобическим расстройством

= больных с нервной булимией

~всех вышеперечисленных

Отсутствие аппетита психогенной этиологии, представляющее угрозу здоровью и даже жизни, называется:

~психогенная булимия

~болезнь Крона

= нервная анорексия

~гипертиреоз

Нервная анорексия чаще возникает:

~у пожилых людей

= у девушек и молодых женщин

~у юношей и молодых мужчин

~у лиц обоего пола после 30 лет

Кто положил начало соматической дисциплине под названием «Эвтония»?

= Герда Александер

~Ида Рольф

~Лулу Свэйгард

~Мейбл Тодд

В работах этого исследователя тело понимается как непрерывное становление:

~Бахтин М.М.

= Подорога В.А.

~Тхостов А.Ш.

~Зинченко В.П.

Этому мыслителю принадлежит следующее высказывание: «моя наружность не может переживаться как объемлющая и завершающая меня ценность, так переживается она лишь в категории другого...»

= Бахтин М.М.

~Подорога В.А.

~Тхостов А.Ш.

~Зинченко В.П.

В работах этого психолога телесность определяется как характеристика, возникающая на пересечении природного и социокультурного, которая объединяет и материализованные, объективированные последствия этого «пересечения», и те качества – «знаки» тела, которыми сам объект не обладает, но которые приданы ему сообществом:

~Зинченко В.Б.

= Быховская И.М.

~Газарова Е.Э.

~Кисляковская В.В.

Этот исследователь считает, что «телесность – это отдельная реальность – результат деятельности триединой природы человека», триединство трех аспектов – биологических, психологических и смысловых»

~Зинченко В.Б.

~Быховская И.М.

= Газарова Е.Э.

~Кисляковская В.В.

А.Ф.Лосев утверждает, что ценность человеческой личности со всей ее материальной телесностью была абсолютизирована и характеризовала систему взглядов представителей этой эпохи. О какой эпохе идет речь?

- ~Античность
- ~Средневековье
- = Возрождение
- ~Просвещение

По мнению этого мыслителя «современная культура – это телесно ориентированная культура»:

- ~Бахтин М.М.
- ~Подорога В.А.
- ~Тхостов А.Ш.
- =Хоружий С.С.

Метод Фельденкрайза предназначен для восстановления:

- ~ силы и мощи
- ~ упругости и жесткости
- = грации и свободы движения
- ~ детской непосредственности

Этот психолог считал, что наши движения отражают состояние нервной системы.

- ~ Вильгельм Райх
- ~ Анна Фрейд
- ~ Геннадий Ярецв
- =Моше Фельденкрайз

Фельденкрайз в зрелые годы заинтересовался:

- =дзюдо,
- ~ футболом,
- ~ теннисом,
- ~ подводным плаванием.

Метод Фельденкрайза направлен на:

- ~ восстановлением структуры тела
- ~ достижением спортивных успехов
- ~ устранением неврозов
- = использованием тела в повседневной жизни

Фельденкрайз считал, что если ребенка оценивать по достижениям, то ребенок утрачивает

- ~ вкус к жизни
- ~ координацию
- ~ эмоциональность
- = спонтанность

Чувственное осознание предполагает, что мы можем почувствовать свое тело, будто мы снова стали

- ~ эмбрионами
- = детьми
- ~ рыцарями
- ~ калеками

Родители пытаются социализировать своего ребенка в соответствии со своими представлениями, потому что

- = они иначе не умеют
- ~ их социальный опыт правильный
- ~ они уже не дети
- ~ они все знают

Терапевтические практики помогают пациентам

- ~ стать полезным членом общества
- ~ избежать ненужного общения
- = обрести целостное «Я»
- ~ преодолеть депрессию

Если «подстегивать» ребенка, он теряет

- ~ чувство аппетита
- = чувство ритма

~ чувство юмора

~ чувство координации

Основой нашей идентификации является, по биоэнергетике

= тело

~ душа

~ дух

~ другой человек

Александр пытался сохранить равновесие между

= головой и позвоночником

~ головой и тазом

~ головой и икрами

~ головой и брюшным прессом

Александр стремился

~ к выпрямлению таза

= к растяжению позвоночника

~ к искривлению шеи

~ к установлению рекордов

В молодости Александр был

~ врачом

~ психиатром

= актером

~ бузотером

Особую популярность система Александра приобрела среди

~ спортсменов

~ политиков

~ психиатров

= людей искусства

Работая в театре, Александр потерял

~ популярность

= голос

~ скромность

~ комплекс неполноценности

Структурная интеграция позволяет вернуть телу

~ пластичность

~ повышенную энергетику

~ мускулистость

= правильные линии

Рольфинг обычно рассчитан на

~ 5 сеансов

~ 20 сеансов

= 10 сеансов

~ один сеанс

Фасции – это

~ болезненные капризы ребенка

~ невротические реакции

= связующая ткань

~ телесные высыпания

Утрата «центровки» - это

~ потеря душевного равновесия

= потеря телесного стержня

~ потеря координации

~ потеря образа «Я»

Рольфинг – это

= не только телесная терапия

~ не только психологическая терапия

~ не только спортивные достижения

~ не только утрата человеческого достоинства

Телесно-ориентированный психоанализ как направление появился

=в 30-е годы XX в.

~в 40-е годы XX в.

~в 60-е годы XX в.

~в 80-е годы XX в.

Основателем биоэнергетики считается

~З. Фрейд

~В. Райх

=А. Лоуэн

~В. Франкл

Название «биоэнергетика» закрепилось за телесно-ориентированным психоанализом

~в Германии

=в Америке

~в Австрии

~во Франции

Автором работы «Предательство тела» является

~В. Райх

=А. Лоуэн

~У. Джеймс

~З. Фрейд

Когда человек перестает ощущать свое тело, телесные позывы, можно говорить о

=мышечном сопротивлении

~дисплазии

~«мертвом теле»

~шизофрении

Энергетические потоки в теле здорового человека протекают

~волнообразно

=прерывисто

~непрерывно

~отдельно внутри каждого сегмента

Космическую энергию, которая пронизывает всю Вселенную, в том числе и тело человека,

В. Райх назвал

~Эросом

~либидо

=оргоном

~лазером

В. Райх разделил тело человека на такое количество сегментов.

~пять

=семь

~девять

~три

Мышечный панцирь человека В. Райх образно сравнивал с:

~улиткой

=броненосцем

~гидрой

~раком

У. Джеймс выделил три части личности (отметьте лишнее)

~телесную

=психическую

~социальную

~духовную

Холотропным дыханием называют:

~поверхностное дыхание

~глубокое дыхание

=учащенное дыхание

~отсутствие дыхания

Сопротивление при котором пациент создает только видимость работы бессознательно обходя болезненные переживания называется:

~активным

~нормальным

~реальным

=пассивным

Несоразмерность частей тела называется:

~дихотомией

~дисфорией

=дисплазией

~дистрофией

Основателем характероаналитической вегетотерапии является:

~З. Фрейд

=В. Райх

~А. Лоуэн

~Ш. Ференци

Одно из основных понятий биоэнергетики -

~биоэнергетический маятник

=биоэнергетическая ось

~биоэнергетические весы

~биоэнергетический двигатель

Совокупность мышечных зажимов – это

~мышечная скорлупа

~мышечная нагрузка

~мышечная масса

=мышечный панцирь

Этот тип характера является самым слабо энергетизированным

~анальный

=оральный

~истерический

~патопсихологический

Соматические заболевания имеющие психологическое происхождение называются

~патопсихологическими

=психогенными

~вирусными

~венерическими

Синонимом такого защитного механизма психики как перенос является

~сублимация

~идентификация

~трансфер

=контрперенос

Окулярный сегмент – это

=сегмент глаз

~сегмент горла

~сегмент груди

~сегмент таза

Мышцы лба относятся к

~оральному сегменту

~сегменту лба

=сегменту глаз

~сегменту головы

Человек в отличие от животного способен уйти от телесной уязвимости в

~Сверх-Я

=сознание

~мортификацию

~лоно природы

Тело человека трактуется как равноправный с другими атрибутами человеческого бытия элемент:

- = в холистической парадигме
- ~ в дихотомической парадигме
- ~ оба ответа неверны
- ~ все ответы верны

В Античную эпоху идеи о взаимоотношения между душой и телом были о том, что:

- ~ душа и тело не могут влиять друг на друга
- = душа и тело находятся в гармонии, нерасторжимом единстве друг с другом
- ~ между душой и телом существует раскол, где телесность низведена на низший, животный уровень.
- ~ все ответы неверны

Преставления о разрыве между душой и телом, идеология аскетизма и «умерщвления плоти» были:

- ~ в Античную эпоху
- = в эпоху Средневековья
- ~ в эпоху Просвещения
- ~ в эпоху Возрождения

Основоположником ориентированной на тело терапии является:

- ~ Ф.Александр
- ~ З.Фрейд
- ~ А.Лоуэн
- = В.Райх

Энергия в телесно – ориентированной терапии – это:

- ~ одно из основных свойств материи – мера ее движения, а также способность производить работу
- ~ решительность и настойчивость в действиях
- ~ скалярная характеристика тела, определяющая его способность совершать работу
- = особая субстанция биологической природы, обеспечивающая всю жизнедеятельность любого живого организма.

По закону перераспределения оргонной энергии в теле человека с точки зрения В.Райха:

- = она из мест, где ее меньше, все время норовит переместиться в места, где ее и так много
- ~ перемещается из мест наибольшей концентрации в места с наименьшей концентрацией
- ~ не перемещается в теле человека, имея конкретную локализацию
- ~ перемещается, циркулируя по замкнутому кругу

По идее Райха, в норме оргонная энергия беспрепятственно протекает

- ~ синхронно с духанием
- ~ перпендикулярно позвоночнику
- = вдоль нашего тела
- ~ все ответы неверны

Постоянное, фоновое напряжение одной конкретной мышцы, не соответствующее никакой, выполняемой в данный момент работе— это:

- ~ мышечный блок
- = мышечный зажим
- ~ мышечный панцирь
- ~ мышечных сегмент

Структура личности, предложенная В.Райхом состоит из:

- ~ трех компонентов: ид, эго, супер эго
- ~ четырех слоев защит: любовь, слой эмоций, мышечный слой, слой эго.
- = трех автономно функционирующих уровней: притворно-социальный, антисоциальный, ядро личности
- ~ все ответы неверны

Хронических мышечные зажимы блокируют три основных эмоциональных состояния:

- = тревогу, гнев, сексуальное возбуждение
- ~ обиду, сексуальное возбуждение, злость
- ~ страх, обиду, ярость
- ~ вину, тревогу, сексуальность

Осознавание терапевтом собственных телесных проявлений эмпатии, Райх назвал:

- ~ телесной эмпатией
- ~ вегетативной терапией

= вегетативным резонансом

~ вегетативным потоком

Природа невроза по В.Райху:

= в социальном и культурном подавлении естественных инстинктов и сексуальности

~ в конфликте между структурами личности

~ в подсознательных конфликтах и инфантильных объектных отношениях

~ в детских вытесненных травматических переживаниях

Причиной неврозов, депрессий, психосоматозов по А.Лоуэну является:

~ застой сексуальной энергии

~ вытесненные желания

= подавленные чувства

~ фиксация на ранних стадиях развития

Центральное значение в психотерапевтической теории А.Лоуэна занимает:

= сердце – орган любви

~ сексуальность

~ мышечное напряжение

~ эмоции

Худошавость, недоразвитие мускулатуры, отсутствие чувства опоры под ногами характерно для:

~ шизоидной характерологической структуры

= оральной характерологической структуры

~ мазохистской характерологической структуры

~ нарциссической характерологической структуры

Торможение и директива являются фундаментальными принципами метода:

~ А.Лоуэна

= Ф.Александера

~ М.Фельденкрайза

~ В.Ю.Баскакова

При ригидной структуре характера (по А.Лоуэну) характерно:

- ~ отсутствие связи между верхним и нижним, правым и левым частями тела
- ~ худощавость, недоразвитие мускулатуры, отсутствие чувства опоры под ногами
- ~ сверхразвитие верхней половины и относительная слабость нижней части
- = выпрямленное тело, отсутствие пружинистости ног, напряжение в нижней части позвоночника

Результатом телесного блокирования на психологическом уровне является (по Лоуэну):

- ~ мышечная вибрация
- = «расщепление» личности
- ~ изометрическое напряжение
- ~ нарушение дыхания

По Лоуэну «энергетические потоки» протекают в теле человека:

- = на вдохе – в центробежном направлении, на выдохе – наоборот
- ~ перпендикулярно позвоночнику
- ~ вдоль нашего тела
- ~ синхронно с дыханием

Способом избавления от «зажима» по Ф.Александрю является:

- ~ физическое воздействие на зажим
- ~ глубокое дыхание
- = директивные указания различным группам мышц, добиваясь их расслабления
- ~ мимическая гимнастика

Образ себя по М.Фельденкрайзу состоит из 4 компонентов:

- ~ интуиция, ощущение, чувствование, мышление
- = движение, ощущение, чувствование, мышление
- ~ мышление, движение, интуиция, ощущение
- ~ все ответы не верны

На основе «эмбриологической метафоры» и элементов психодинамического подхода, основанных на психологии объектных отношений в 70-х годах XX века возникла теория:

- ~ первичной терапии И.Янова

- ~ осознание через движение М.Фельденкрайза
- ~ биоэнергетики А.Лоуэна
- = биосинтеза Д.Боаделлы

В основе биосинтеза лежит представление о:

- = «моторных полях»
- ~ «первичной боли»
- ~ мышечной броне
- ~ целостных двигательных паттернах

Основной технической составляющей метода структурной интеграции И. Рольфинг является:

- ~ работа с глубоким дыханием клиента
- ~ работа с «моторными полями»
- = глубокий массаж с помощью пальцев, суставов пальцев и локтей, направленный на систематическое расслабление фасций
- ~ глубокий массаж (болезненное разминание напряженных мышц)

Метод чувственного сознания ставит перед собой следующие задачи:

- ~ дифференцировать чувственный опыт
- ~ отделить продукцию сознания от реальной действительности, которую мы воспринимаем через ощущения
- ~ научить «проживанию в опыте»
- = все ответы верны

Три первые недели терапии клиент постоянно находится под наблюдением терапевта, и лишен привычных средств снижения напряжения – телевизора, книг, сигарет и друзей в методе:

- ~ чувственного сознания
- ~ структурной интеграции И.Рольф
- = первичной терапии А.Янова
- ~ осознание через движение М.Фельденкрайза

Неудовлетворенные потребности в еде, контакте, любви у младенца по теории А. Янова трансформируются в:

- ~ расщепление личности
- ~ конфликт между подструктурами личности
- ~ мышечный зажим, который впоследствии превращается в мышечный панцирь
- = «первичную боль», которая впоследствии скрывается за броней психического и физического напряжения

Глубокое дыхание у клиента означает:

- ~ отсутствие в теле мышечных блоков
- ~ контакт с собственными чувствами
- ~ уход от чувств
- ~ «нет» реакцию

Плотные неподвижные прикосновения (контакты) большой площади, не сопряженные с дыханием клиента называют:

- ~ контакт «воздух»
- = контакт «земля»
- ~ контакт «вода»
- ~ контакт «огонь»

Контакт «вода» – это:

- ~ прикосновения терапевта, соотнесенные с дыханием
- ~ отсутствие как такового прикосновения, когда рука терапевта подносится к телу клиента так, чтобы между ними сохранялось самое минимальное расстояние
- = подвижные прикосновения, во время которых рука терапевта перемещается по телу клиента
- ~ сильные, плотные, немного давящие прикосновения небольшой площади

При работе с сильными чувствами клиента необходимо:

- ~ добиться, чтобы клиент открыл глаза, вернулся к реальности
- ~ попросить клиента поставить обе ноги на пол, чтобы он увеличил площадь своего физического контакта с окружающим миром
- ~ использовать контакт «земля» в работе с телом клиента
- = все ответы верны

А.Выховски связал формирование проблемных паттернов дыхания с:

~ характерологическими особенностями ребенка

= стадиями развития ребенка (тактильной, оральной, анальной, генитальной)

~ освоением большей или меньшей части геометрического пространства

~ мышечными зажимами и блоками, сформированными в детском возрасте

Методические указания

Инструкция по выполнению: выбрать один правильный ответ из 4 предложенных.

Критерии оценивания

Критерии оценки: для получения оценки «5» требуется правильно ответить 86-100% вопросов в варианте, оценки «4» – 71-85%, оценки «3» – 51-70%. При количестве правильных ответов менее 50% выставляется оценка «2».

Деловая (ролевая) игра

по дисциплине «Психология телесности»

Критерии проведения игры:

- по времени проведения: ограниченная, рассчитана на 70-80 минут;
- по оценке деятельности студентов: оценивается деятельность каждого участника команды – по пятибалльной шкале;
- по конечному результату: результат деловой игры заранее не известен, каждая команда стремится набрать наибольшее количество баллов, доказать преимущество выбранного уровня познания;
- по конечной цели: обучающая;
- по методологии проведения: ролевая, имитационная (выполнение определенных ролей – защита эмпирического и теоретического уровня познания);
- по количеству участников: рассчитана на студенческую группу (18-20 человек);
- по количеству команд: 3 команды.

Цели проведения деловой игры:

Данная обучающая деловая игра призвана выполнить следующие цели: формирование навыков работы в команде; анализа научной литературы; обучения правилам дискутирования; выявления причинно-обусловленных связей.

Этапы проведения игры:

- I этап: *Домашнее задание;*
- II этап: *Разминка;*
- *10 минутный перерыв;*
- III этап: *Проведение методики;*
- IV этап: *Дискуссия.*

Хронокарта деловой игры

	Название этапа	Количество времени
--	----------------	--------------------

1	Вступительное слово преподавателя	5 минут
2	Разминка	10 минут
3	Домашнее задание	40 минут
4	Вопросы	30 минут
5	Подведение итогов	5 минут

Регламент и правила проведения этапов:

I этап: *Домашнее задание*

К моменту проведения игры студенты ознакомились на лекции с темой «Тело как предмет психологии». Студенты заранее получают задание для команд, каждая должна ознакомиться с методикой Фельденкрайза. В методике содержатся ключевые измерения для создания схематического изображения фигуры человека. После измерения они переносятся на бумагу, где в масштабе 10:1 создаётся графическое изображение. Целью методики является выявление степени соответствия бессознательного образа тела сознательному, то есть для выявления количества искажений телесного образа Я, а значит степени понимания своего тела, адекватности его ощущения.

Командам предложено составить небольшой доклад по заданной теме, в нем они должны отразить:

Три ведущих подхода в изучении телесного фактора в психологии.

1. Первый из них рассматривает «образ тела» как модель собственного тела, которую строят исходя из телесных ощущений (П. Федерн).
2. Второй предусматривает телесный фактор как определенную умственную картину (то, что мы думаем, представляем, понимаем под своим телом).
3. Наконец, третий подход рассматривает телесность как сложное комплексное единство восприятия, установок, оценок, представлений, связанных с внешностью и функциями тела (Р.Шонц).

Команды могут использовать различные источники информации, мультимедийное оборудование для организации и подготовки выступления.

Регламент выступления 7 минут; дискуссия, обсуждение темы, ответы на вопросы – по 5 минут. Всего 30 минут.

Критерии оценки

Максимальный балл за этап (10 баллов).

- Доклад – 5 баллов
- Презентация – 5 баллов

II этап: *Разминка*

Каждая команда должна написать на заранее подготовленных бланках определения к терминам. Термин будет показан на слайде. Всего 5 терминов, на запись каждого определения команда получает по 1 минуте.

Критерии оценки:

За каждое верно написанное определение игроки получают по 2 балла, в случае, если команда неточно написала определение, то она получает 1 балл. Всего 10 баллов.

Время проведения 5 минут.

III этап: *Проведение методики*

Команды получают следующее задание:

Методика Фельденкайза (Образ собственного тела).

1. Нужен ассистент (подойдет даже ребенок), линейка, измерительная лента, калькулятор, таблица с показателя и два листка А4.

2. Один человек - испытуемый - стоит с закрытыми глазами, руки вытянуты перед собой и ладони сведены вместе. Ассистент (второй человек) спрашивает его, какой размер имеет та или иная часть тела. Допустим кисть левой руки. Испытуемый разводит руки в стороны на расстояние, которое, как ему представляется (ощущается) как длина левой кисти. Разводить руки можно как вертикально, так и горизонтально, - как удобнее ощущать своё тело испытуемому. Но здесь один момент, - если размеры показываются в вертикальной плоскости, то ВСЕ только в вертикальной. Если в горизонтальной, то, соответственно, правило соблюдается. Ассистент замеряет это расстояние сантиметровой (портновской)

лентой и заносит результат в таблицу. Испытуемый снова сводит руки перед собой до следующего вопроса.

3. Важно! Эту фразу надо говорить каждый раз, перед указанием части, которую промеряем: «Покажи руками, как ты ощущаешь, какой размер имеет...»

4. Когда все представляемые промеры будут совершены и записаны, испытуемый может открыть глаза, а ассистент производит замеры называвшихся частей тела в «натуральную» величину, и также заносит результаты в таблицу. Здесь есть один нюанс, - при измерении объемных значений, например, ширины грудной клетки, замер идёт именно ширины, так как если бы замеряли силуэт на фотографии. Это нужно учесть, т.к. позволит избежать путаницы измерения как объёма. Если будет замеряться объём, то возникнут искажения в схеме.

Второй этап: тест по собственному образу тела:

Измеряемые показатели:

1. Высота головы
2. Ширина головы (+ширина рта)
3. Длина шеи (от угла нижней челюсти до плеча)
4. Длина левого плеча от яремной ямки
5. Длина правого плеча от яремной ямки
6. Длина от плеча до локтя левой руки
7. Длина от плеча до локтя правой руки
8. Ширина локтевого сустава левой руки (по боковым выступам сустава)
9. Ширина локтевого сустава правой руки (по боковым выступам сустава)
10. Длина левого предплечья от локтя до кисти
11. Длина правого предплечья от локтя до кисти
12. Длина левой кисти
13. Длина правой кисти
14. Длина туловища от яремной ямки до пупка
15. Длина от пупка до паха
16. Ширина груди
17. Ширина талии

18. Ширина таза
19. Длина левой ноги от паха до колена
20. Длина правой ноги от паха до колена
21. Ширина левой ноги в коленном суставе
22. Ширина правой ноги в коленном суставе
23. Длина левой ноги от колена до косточки ступни
24. Длина правой ноги от колена до косточки ступни
25. Длина левой стопы
26. Длина правой стопы

Полученные данные переносятся на бумагу в масштабе 10:1, в результате возникает схематическое изображение фигуры человека, являющееся отображением бессознательного образа тела, (его для удобства нанесения рисунка лучше разделить вертикальной линией по центру и от неё симметрично откладывать размеры).

Затем, на другом листочке рисуется схема тела по настоящим размерам, также в соотношении 10:1. Она нужна для сравнения реального образа с тем, как образ представляется внутренне. И, уже имея на руках наглядные схемы, можно приступить к анализу полученных результатов. Напоминаем, что бессознательный образ тела может существенно отличаться от реального тела. И данные изображения являют собой именно бессознательный образ тела, а не тело реальное.

Критерии оценки:

За каждый предложенный вариант команда получает 2 балла. Всего 10 баллов.

Время проведения 5 минут. Обсуждение этапа 5 минут.

IV этап: Дискуссия

Заключительный этап состоит из двух стадий:

1. Количественный и качественный анализ методики Фельденкрайза

При количественном анализе подсчитывается процент искажения по каждому из параметров (маркируется проблемная зона) и среднестатистический показатель (искажение бессознательного образа тела в целом). Конечно, для этого нужны параметры не только образа тела, но и тела реального: они замеряются обычной линейкой. На калькуляторе считаете процент отклонения каждого показателя от реального значения (не важно в какую сторону). Затем складываете все отклонения и получаете итоговую цифру

искажения. Запомните ее и рисунок, повторите тест через месяц и вы получите реальную цифру улучшения образа собственного тела. + можно высчитать процент расхождения правых и левых измерений и получить коэффициент асимметрии бессознательного образа тела.

2. На этом этапе студенты должны:

Ладонный тест (карта ладони).

Есть сокращенная экспресс-версия. Для нее вам нужна только линейка, можно делать самому. Одну руку заводите за спину, а пальцами другой показываете размеры отдельных пальцев, фаланг, ширины и высоты ладони, сравнивая представляемые размеры с лежащей на столе линейкой. Затем измеряете реальные размеры и так далее. Ученые из Университетского колледжа в Лондоне обнаружили, что образ тела в мозгу в большей степени искажен, и может быть на две трети шире, чем на самом деле.

В ходе эксперимента исследователи создали "карту" ладони добровольцев, сравнив реальные размеры их руки с тем, как рука воспринимается мозгом. Выяснилось, что, например, расстояние между большим и указательным пальцем мозг участников воспринимает на 69 процентов больше, чем на самом деле. А сами пальцы кажутся добровольцам на 27,9 процентов короче.

Ученые полагают, что искажение происходит из-за большого числа сенсорных сигналов, поступающими в мозг от различных участков кожи. Такую «искривленную» модель тела, по мнению авторов исследования, можно экстраполировать и на остальные части тела, особенно те, что обладают повышенной тактильной чувствительностью.

Исследователи считают, что такой эффект более выражен у женщин, поскольку они, как правило, более восприимчивы к особенностям своего внешнего вида. Представительницы слабого пола обычно воспринимают габариты живота и бедер слишком преувеличенными. Ученые предполагают, что результаты их исследования помогают объяснить, почему столько стройных женщин при взгляде в зеркало находят у себя лишний вес, хотя на

самом деле имеют его дефицит, а также причину развития некоторых расстройств пищевого поведения.

Критерий оценки:

Каждый верный ответ расценивается в 2 балла. Максимальный балл для каждой команды (10 баллов).

Время проведения 20 минут. Обсуждение этапа 5 минут.

Подведение итогов:

Подведение итогов проведения методики и создания дискуссии, выступление экспертов (преподавателя и одного-двух студентов, ранее проявивших аналитические навыки) с решением о победе участников деловой игры – 5 минут.

Общее обсуждение результатов деловой игры: студенты проводят самоанализ, ищут слабые и сильные стороны своего выступления, сравнивают их с оценкой эксперта. Изучаются причины победы и проигрыша.

Хронокарта деловой игры

	Название этапа	Количество времени
1	Вступительное слово преподавателя	5 минут
2	Домашнее задание	30 минут
3	Разминка	10 минут
4	Перерыв	10 минут
5	Проведение методики	10 минут
6	Дискуссия	25 минут
7	Подведение итогов	5 минут

	Название этапа	баллы	оценка
--	-----------------------	--------------	---------------

1	Домашнее задание	10 б.	9-10 б. – отлично 7-8 б. – хорошо 5-6 б. - удовлетворительно
2	Разминка	10 б.	9-10 б. – отлично 7-8 б. – хорошо 5-6 б. - удовлетворительно
3	Моделирование	10 б.	9-10 б. – отлично 7-8 б. – хорошо 5-6 б. - удовлетворительно
4	Нарратив	10 б.	9-10 б. – отлично 7-8 б. – хорошо 5-6 б. - удовлетворительно
	ВСЕГО	40 б.	35-40 б. – отлично 27 – 34 б. – хорошо Менее 25 б. - удовлетворительно

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он участвовал в деловой игре, выполнил все поставленные перед ним задачи и полностью усвоил изучаемый материал по теме;

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он участвовал в деловой игре, выполнил все поставленные перед ним задачи, но не в полной мере усвоил изучаемый материал по теме;

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он участвовал в деловой игре, выполнил все поставленные перед ним задачи, но не усвоил изучаемый материал по теме;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он отказался участвовать в деловой игре и не усвоил изучаемый материал по теме.

2.5.КОМПЛЕКТ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Задача 1

Больной В., 45 лет, в течении 6 лет ходит к разным врачам разных специальностей в разных лечебных учреждениях, но не чувствует облегчения после проводимого лечения. Инструментальные обследования выявляют незначительные отклонения в сердечно – сосудистой системе, которые трактуются как возрастные изменения. Предъявляет необычные жалобы: Кровь не поступает в прямую кишку в результате чего мозг не получает питательных веществ. Испытывает ощущение, что мерзнет поверхность мозга и возникает головная боль в виде выпуклого кверху треугольника. Головные боли по типу сетки — болит по периметру ячеек, а в середине их — нет...

Вопросы:

1. Определите, какое расстройство отмечается у пациента?
2. Что в переводе означает слово «сенестопатия»?
3. Что такое сенестопатии?
4. При каких заболеваниях отмечаются сенестопатии?
5. Назовите главные отличительные признаки сенестопатии?

Задача 2

Больная в течение 4-х лет предъявляет стойкие жалобы на тошноту, рвоту, боли в конечностях трудности при глотании, одышку, не связанную с нагрузкой. Постоянно страдает из-за этого. Многочисленные консультации и обследования не помогают установить определенный диагноз. Категорически отказывается согласиться с мнением врачей, что она здорова.

Вопросы:

1. Какое расстройство отмечается у больной?
2. Какое течение заболевания отмечается у больной?
3. Какие критериями диагностики приведены в описании?
4. Данное расстройство чаще встречается у мужчин или у женщин?
5. От каких заболеваний следует дифференцировать соматизированное расстройство?

Задача 3

Больная К., 47 лет, Поступила в онкоцентр с жалобами на неприятные непереносимые ощущения в брюшной полости, связанные по мнению больной с прогрессирующим онкологическим заболеванием. Предварительный диагноз – рак тела матки.

При объективном обследовании никаких патологических изменений не выявлено. Отмечается анатомический вариант расположения брюшной аорты близко от брюшной стенки. Прощупав пульсацию аорты, больная решила что это метастатическое поражение каких – то сосудов. Возник страх разрыва сосудов, сопровождавшийся появлением непереносимых болезненных ощущений в области живота.

Вопрос:

1. Данное расстройство является функциональным?
2. Как именуется данный феномен в психологии телесности?
3. Какой смысл болезни отмечается у больной?
4. Изучение какого раздела психологии телесности позволяет квалифицировать имеющееся расстройство?
5. Как может быть идентифицировано данное расстройство?

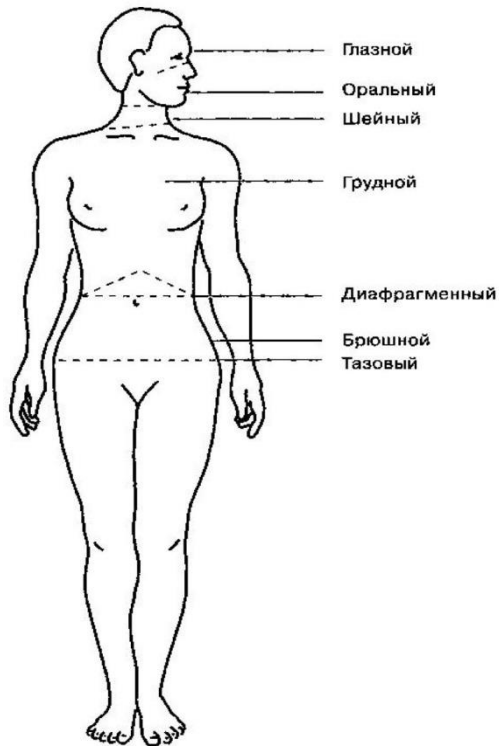
Задача 4

Больная Т. А., 35лет, постоянно озабочена возможностью заболевания раком легких. Она постоянно предъявляют жалобы или проявляют озабоченность своим физическим состоянием. Периодический кашель или одышка после физической нагрузки интерпретируются больной как аномальные и неприятные. Причем внимание обычно фокусируется на одном или двух органах или системах организма (чаще всего - на сердце, ЖКТ, половых органах, головном мозге). Не очень уверена, что у неё рак легких. Раньше считала, что у неё рак печени, но после обследований и нескольких консультаций согласилась, что рака легких нет. Через две недели стала беспокоиться из - за состояния легких: кашель, одышка. Многочисленные обследования не подтверждают диагноз «рак легких и не выявляют какого-либо хронического заболевания легких. В детстве была мнительным, тревожным ребенком. Мама болела туберкулезом легких.

Вопрос:

1. Какой диагноз Вы можете поставить данной пациентке?
2. Что в переводе означает слово «ипохондрия»?
3. При каких заболеваниях отмечаются ипохондрические расстройства?
4. Назовите главные отличительные признаки ипохондрии?
5. Что такое «ипохондрия»?

Задача 5



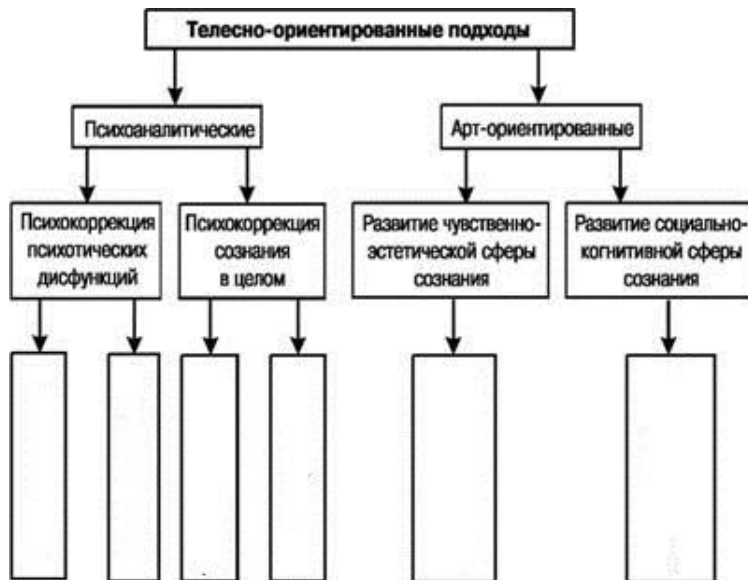
Опишите теоретическое значение блоков по В. Райху.

Задача 6.

В психоаналитической типологии характеров А. Лоуэна, автор рассматривает характер как относительно устойчивый результат компромиссного взаимодействия противоположных сил, использующих энергию «Я». Подавленные силы могут вырываться наружу в виде истерики, неистовой ярости, депрессивной отчужденности и др. Свою типологию характеров А. Лоуэн построил, исходя из степени проявления в поведенческих паттернах индивида (моделях поведения) общего иждивенчества, мазохизма, истеричности, нарциссизма и шизоидности.

Подберите примеры для каждого типа характера по А. Лоэну.

Задача 7.



В таблице представлены телесно-ориентированные направления психологической коррекции личности. Впишите в пустующие графы следующие направления согласно представленной классификации: терапия движением, метод спонтанного танца, рольфинг, характероанализ, биоэнергетика, пластика-когнитивный метод. Приведите аргументы.

Задача 8.

Специалисту по телесно-ориентированной терапии любое даже самое минимальное движение и изменение тела может сказать о многом. Причем, чем менее проявленным будет движение, тем больше скрытой информации можно получить. Оцените следующую ситуацию: на лекции или докладе один из слушателей чуть заметно пожал плечами и слегка покачал головой

1. Определите содержание описанных телесных посланий.
2. Как в ТОП определяют содержания телесных посланий?

Эталон ответа:

- 1) Данные телесные проявления значат, что слова выступающего вызывают у него сомнения;
- 2) Содержание телесных посланий определяются с помощью «телесного считывания»;

Задача 9.

Восприятие и оценка человека человеком происходит сверху вниз. Первый взгляд, который мы бросаем на человека приходится на зону лица, а точнее глаз. Получив первичную информацию - кто перед нами, мы начинаем исследовать его одежду, позу, движение, фигуру.

1. Существуют ли исключения из этого правила?
2. Назовите метод определения содержания телесных посланий.

Эталон ответа:

1) Исключение составляют случаи, когда перед нами человек с явными физическими изъянами или одетый в очень яркую, кричащую одежду. Тогда цветовое пятно приковывает взгляд быстрее, чем выражение лица.

2) Телесное считывание.

Задача 10.

Паническая атака это сильная тревога, которая выливается в ускоренное сердцебиение, потливость, слабость. Человек пугается этих ощущений, тревога нарастает, и они повторяются. Теперь он уже уверен, что у него сердечное заболевание, но врачи отрицают этот диагноз, и больной начинает искать у себя неизлечимые недуги, каждый раз запутываясь в своих страхах еще больше

1. Какие техники ТОП помогут в данной ситуации?
2. В чем заключается разминка перед ТОП?

Эталон ответа:

1) Человеку нужно помочь разорвать порочный круг, а для этого отлично подойдет аутотренинг и релаксация. Отлично работает в этом случае и ребефинг – это по сути сочетание специальной дыхательной техники и внушения. Однако, в отличие от аутотренинга, который можно выполнять дома, ребефинг может проводить только специалист.

2) Упражнения (разминка) в самом начале направлены на погружения в себя. Устройтесь удобно и начните с массажа пальцев рук и ладоней. Медленно проработайте каждую точку. Теперь выполните дыхательные упражнения, чтобы настроиться на работу. Теперь свернитесь в позу эмбриона и пробудьте в ней столько, сколько потребует ваше тело. Теперь нужно поработать со всеми мышечными зажимами. По очереди нужно напрягать каждую мышечную группу, двигаясь от головы до пяток. Проработайте все лицевые мышцы, напрягая и расслабляя каждую из них. Потом переходите к мышцам шеи, плеч, рук, пресса и ног. Отметьте, расслабление какой из них дается с наибольшим трудом. Завершается разминка упражнением росток. Для этого садитесь на четвереньки, закройте глаза и представьте маленький росток, который тянется к солнцу. Поднимайтесь, медленно вытягиваясь. Весь процесс вырастания должен занять несколько минут. Максимально вытяните руки и хорошенько потянитесь.